

Akademisches Jahr /Academic Year: _____
Studiengang/Field of study: _____

Name des/r Studierenden / Student's name:
Heimathochschule / Sending institution:
Land / Country:

**DETAILS DES VORGESCHLAGENEN STUDIENPROGRAMMS IM AUSLAND /
DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD**

Gasthochschule / Receiving institution:
Land / Country:

Gasthochschule/ Receiving institution			Heimathochschule / Sending institution	
Kursnummer / Course unit code	Bezeichnung des Kurses / Course unit title	Anzahl ECTS + SWS / Number of ECTS + number of hours per week	Bezeichnung des Kurses / Course unit title	Anzahl ECTS + SWS ECTS + number of hours/week

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen. / If necessary continue the list on a separated paper.

Unterschrift des/r Studierenden / Student's signature:
Datum / Date:

HEIMATHOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION	
Wir bestätigen, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/der Studienvertrag genehmigt wurde. We confirm that the proposed programme of study/ learning agreement is approved.	
Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
Unterschrift Fachbereichsleiter/in:	Unterschrift Hochschulkoordinator/in:

GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION:	
Wir bestätigen, dass das vorgeschlagene Studienprogramm/der Studienvertrag genehmigt wurde./ We confirm that the proposed programme of study/ learning agreement is approved.	
Place, Date: _____	Place, Date: _____
Departmental coordinator's signature:	Institutional coordinator's signature:

**ABÄNDERUNGEN DES VORGESCHLAGENEN STUDIENPROGRAMMES /
CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAMME**

(NUR ausfüllen falls erforderlich / to be filled in ONLY if appropriate)

Gasthochschule/ Receiving institution				Heimathochschule / Sending institution	
Bezeichnung des Kurses / Course unit title	Anzahl ECTS + SWS Number of ECTS+ Number of hours per week	Gestrichener Kurs / Deleted course unit	Beigefügter Kurs / Added course unit	Bezeichnung des Kurses / Course unit title	Anzahl ECTS + SWS / Number of ECTS + number of hours per week
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Falls erforderlich, Liste auf einem getrennten Blatt fortsetzen / If necessary continue the list on a separate paper.

Unterschrift des/r Studierenden / student's signature: Datum / date:

HEIMATHOCHSCHULE / SENDING INSTITUTION	
Wir bestätigen, dass die o. a. Abänderungen des Studienprogramms/des Studienvertrags genehmigt wurden./ We confirm that the above mentioned changes of the programme of study/learning agreement are approved.	
Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
Unterschrift Fachbereichskoordinator/in:	Unterschrift Hochschulkoordinator/in:

GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION	
Wir bestätigen, dass die o. a. Abänderungen des Studienprogramms/des Studienvertrags genehmigt wurden./ We confirm that the above mentioned changes of the programme of study/learning agreement are approved.	
Place, Date: _____	Place, Date: _____
Departmental coordinator's signature:	Institutional coordinator's signature: